

| イベント内容                      |                                                                            |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 主催者                         | 富里市聴覚障害者協会                                                                 |
| イベント名                       | ろう者と交流会②                                                                   |
| 場所                          | 富里中央公民館2階研修室(大)                                                            |
| 参加費の有無                      | なし                                                                         |
| ※有りの場合 金額と内訳                |                                                                            |
| 主催区分<br>(協会・支部/サークル・千通研/共催) | 共催                                                                         |
| 実施日                         | 2026/7/17(金)                                                               |
| 時間                          | 18:30～20:30                                                                |
| 活動内容等                       | 手話、表情などの勉強会                                                                |
| 受講生受入可能人数                   | 2名                                                                         |
| ろう者参加見込み人数                  | 5名                                                                         |
| 受講生の申込が多数の場合                | その他                                                                        |
| 備考                          | 手話サークル「さとの会」の協力あり。                                                         |
| お問い合わせ先・申込先                 |                                                                            |
| フリガナ                        | ハヤシダ ユミ                                                                    |
| 氏名                          | 林田 由美                                                                      |
| TEL                         | —                                                                          |
| FAX                         | 0476-91-6658                                                               |
| mail                        | <a href="mailto:chiiki0717@chibadeaf.or.jp">chiiki0717@chibadeaf.or.jp</a> |
| 備考                          | 地元受講生を優先します。                                                               |
| 受講生参加申込締切日                  |                                                                            |
| 締切日                         | 2026/7/8(水)                                                                |